GOBIERNO DE ESPAÑA

Solicitud de devolución de ingresos indebidos

Espacio para sello de registro

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

NIF, NIE, CIF: ___ - _____ - ___ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo de vía: _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.P. 46 Municipio: _____ Provincia: **VALENCIA**

Correo electrónico: _____ @ _____ Teléfono(s): _____ / _____

EXPONE

Que con fecha _____ efectuó un ingreso de _____€, con nº de justificante _____, en la Entidad bancaria _____, código _____, sucursal núm. _____, sita en la (domicilio de la entidad bancaria) _____, correspondiente a la/s tasa/s con el código ☐ 052 y/o ☐ 062, denominadas "TASA Reconocimientos, autorizaciones y concursos"

Que dicho pago se encuentra en uno de los siguientes supuestos de devolución de ingresos:

☐ Exceso. ☐ No procedencia. ☐ Duplicidad. ☐ Por error.

☐ Otros *(indicar el caso)* _____

(con el ratón seleccione la opción deseada)

Por todo lo expuesto anteriormente,

SOLICITA

La devolución de _____€, a cuyo efecto se adjuntan los siguientes justificantes:

☐ Documento original del ingreso o ingresos, cuya devolución solicita.

☐ Copia de la libreta bancaria a nombre del solicitante, con el número de cuenta.

☐ Otros *(indicar nombre del documento/s)* _____

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja: _____ Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Cuenta Cliente			
Banco	Sucursal	D. C.	Nº de Cuenta

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del/de la solicitante:

DIRIGIDO A LA OFICINA DE EXTRANJEROS EN VALENCIA

El presente formulario está preparado para que Ud., pueda rellenarlo antes de imprimir.

PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA FIRMADOS IMPRESO GRATUITO/PROHIBIDA SU VENTA